1. **AMAÇ**

Bu talimatın amacı; Üniversitemizin Medikososyal Merkezinde bulunan dental ünit cihazının temizliğine yönelik işlemleri belirtmek için hazırlanmıştır.

1. **KAPSAM**

Bu talimat; Medikososyal Merkezi bünyesinde bulunan dental ünit cihazının temizliğini kapsar.

1. **SORUMLULUKLAR**

Bu talimatın uygulanmasından görevli sürekli işçi ile klinik hemşiresi, kontrolünden Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı, dokümanın hazırlanması, sürekliğinin sağlanması ve revizyonundan Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı ve Kalite Koordinatörlüğü sorumludur.

1. **TANIMLAR VE KISALTMALAR**
   1. **Enzimatik** **Solüsyon:** Kullanılmış cerrahi aletlerdeki kan ve doku atıklarının parçalanmasını ve temizlenmesini sağlayan proteaz, lipaz ve amilaz içeren solüsyon. Bu talimatta tanımlanması gereken herhangi bir terim bulunmamakta olup kısaltma kullanılmamıştır.
2. **UYGULAMALAR**

Temizlik işlemleri sabah, öğlen ve akşam genel temizlik Sürekli İşçi tarafından, hasta öncesi ve sonrası hazırlık ve dezenfeksiyon ise Klinik Hemşiresi tarafından yapılır.

* 1. Gün İçinde/Her Hastadan Sonra

1. Her sabah ve her hastadan sonra ünitin etrafı ve hekim masası derlenip toparlanır. Eksik malzemeler tamamlanır.
2. Atıklar tıbbi ve evsel atık oluşlarına göre ilgili atık kutularına atılır.
3. Tabla örtüsü kontrol edilir kirli ise değiştirilir.
4. Hekimin elle tuttuğu ve kontamine ettiği tüm yüzeyler dezenfektan solüsyon sıkılmış ped veya kağıt havlu yardımıyla silinir. Yüzeyler (Ünit tablası, hortumlar, tetiyer, reflektör kolu gibi.) yüzey dezenfektanı sıkılmış pedle veya kağıt havlu ile silinir.
5. Kullanılmış başlıklar uçlarındaki frezler çıkartılıp steril edilmek üzere sterilizasyona gönderilir. Hava su spreylerine takılan tek kullanımlık başlıkları çıkarılıp tıbbi atık kutusuna atılır. Yenisi takılmadan önce hava su spreyleri dezenfektan sıkılıp silinir.
6. Kreşuar Temizliği: Sürekli İşçi tarafından yapılır. Hastanın kullanmış olduğu bardak tıbbi atık kutusuna atılır. Önce kreşuar musluğu açılıp kan ve tükürükten arındırılır. Dezenfektan solüsyon dökülerek 3-5 dakika beklenir. Tekrar musluk açılıp sudan geçirilir. Dezenfektanlı pet veya kağıt havlu ile önce dışından başlanarak temizlenir.
7. Ünit temizliğinde kırmızı bez ve kırmızı kova kullanılır. Bu bezler başka yerde kullanılmaz. Sürekli İşçi tarafından hasta koltuğu ve koltuk kolları dezenfektanlı petle silinir.
8. Temiz sakşın, hasta bardağı ve hekimin diğer talep edeceği malzemeler yerlerine konduktan sonra hasta almaya hazır hale getirilir.
   1. Hasta Tedavisinden Sonra
9. Hasta tedavisinde kullanılan eldiven, maske, bone, gözlük, çıkarılmalıdır.
10. Kullanılan eldiven, maske, hasta önlüğü, bardak, peçete, pamuklar enfekte atık olarak hekim tarafından tıbbi atık kutusuna atılmalıdır.
11. Kesici uçlar (bisturi ucu gibi) enjektörler, iğne ucu kılıfına sokulmadan hekim tarafından bizzat kendisi tıbbi atık kutusuna atılmalıdır.
12. Klinik yardımcı personeli tarafından mikromotor başlıkları, kavitron uçları, aeratörler uçları çıkartılıp sterilizasyon ünitesine gönderilir. Hava su spreylerinin tek kullanımlık kılıfları değiştirir.
13. Kirli olan kanal aletleri ve frezler sterilizasyon ünitesine gitmeden önce, ayrıca hazırlanmış enzimatik konmuş kaplara konulur.

**“Spreyle-Sil-Spreyle-Bekle” Tekniği:** Dezenfeksiyon işlemi “spreyle-sil-spreyle-bekle” şeklinde uygulanmalıdır. Yüzey ilk önce temizlenmezse dezenfeksiyon işlemi yetersiz kalabilir. Temizlik herhangi bir dezenfeksiyon işleminin atlanmaması gereken ilk aşamasıdır. Sprey dezenfektanla havada bir aerosol (sprey) yaratmaktan kaçınılmalıdır. Bunun için dezenfektanın akacak ya da damlalar şeklinde çıkmasını sağlayan dağıtıcılar kullanılmalı ya da spreylenecek yüzeyin altına kâğıt havlu tutulmalıdır. Bu işlem sırasında koruyucu giysiler giyilmiş olmalıdır. Örneğin; önlük, maske, eldiven gibi. Spreyleme işlemi ya da kontamine örtülerin kaldırılması sırasında eldiven giyilmeli ve eldiven çıkarıldıktan sonra eller yıkanmalıdır. Aşırı spreyleme ile çevrede yaratılan aerosoller ve koruyucu giysilerin giyilmemiş olması baş ağrısı, göz tahrişi, dermatit, öksürük ve cihaz zararına yol açabilir

.

**“Sil-At-Sil” Tekniği:** Bir dağıtıcıdan çekerek çıkartılabilen dezenfektanlı mendiller kullanılır. İlk mendille yüzey temizlenir; sonra atılır; ikinci bir mendille yüzey yine silinir ve dezenfektanın etkisi için beklenir. Bu teknik de “spreyle-sil-spreyle-bekle” tekniğindeki gibi önce yüzeyin temizliği sonra dezenfektan uygulaması ve dezenfeksiyon için bekleme evrelerinden oluşmaktadır. Diş tedavisi sırasında doğrudan ya da dolaylı olarak çevre, mikroorganizmalarla kontamine olmaktadır. Çevre yüzeylerin temizlenmesi ve dezenfekte edilmesi önerilmektedir.

* 1. Gün Sonunda

Ünitin etrafı toparlandıktan sonra temizlik personeli tarafından 1/10’luk çamaşır suyu veya hızlı yüzey dezenfektanı ile tüm ünit, kolları ve fotöy silinerek işlem tamamlanır.

* 1. Dikkat Edilmesi Gereken Hususlar

Kullanılan dezenfektan, yüzeyde kan ya da diğer potansiyel infeksiyöz madde varsa tüberkülosidal etkili orta düzeyli dezenfektan; yoksa HIV ve HBV’ye etkili düşük düzeyli dezenfektan olmalıdır. Dezenfeksiyon öncesi temizlik işlemi de atlanmamalıdır. Temizlenmemiş bir yüzeyde dezenfektanın etkinliğinden emin olunamaz. Daha az maliyet ve yüksek etkinlik için tüberkülosidal etkili dezenfektan ve kir çözücü bir deterjanı birlikte içeren, temizleyici/dezenfektan bir ürün seçilebilir. Tüm bu işlemler yapılmadan önce eller sabunla yıkanıp, kurulandıktan sonra kesinlikle eldiven, maske gibi koruyucu ekipman kullanılmalıdır. İşlem bittikten sonra eldiven çıkarılıp, eller tekrar sabunla yıkanıp, kurulanmalıdır.

1. **İLGİLİ DOKÜMANLAR**
   1. **İç Kaynaklı Dokümanlar**

İlgili doküman bulunmamaktadır.

* 1. **Dış Kaynaklı Dokümanlar**

İlgili doküman bulunmamaktadır.